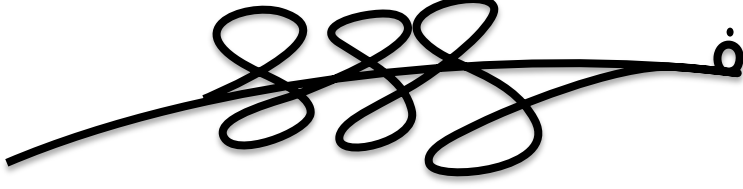


اسئلة التوليد 2017 – فحص الستاج –

<p>* مريضة ٢٨ سنة خروس حامل دورتها منتظمة كل ٣٢ يوم موعد آخر دورة طمثية ٢٠١٦/٩/٢٢ : (السؤالين ٧ و ٨)</p> <p>٧- متى نتوقع موعد الولادة : أ- لا نستطيع حسابها بشكل دقيق لأنها كل ٣٢ يوم ب- ٢٠١٧/٩/٢٩ ج- ٢٠١٧/١٠/٣ د- ٢٠١٧/ ٩/٢٢</p>	<p>* امرأة في الاسبوع ٣٢ من الحمل زارت طبيب نسائية موثوق ولم يذكر عندها شيء مهم بقياس طول البطن كان ٢٨ سم ... و بقياس الضغط كان ٩٠/١٥٠ والنبض ٨٨ : (الاسئلة من ١ الى ٣)</p> <p>١- التشخيص الاقرب لدى المريضة : أ- ارتفاع ضغط حملي عابر ب- ارتفاع ضغط فزيولوجي اثناء الحمل ج- ما قبل ارجاج</p>
<p>٨- حاليا بالاسبوع ٢١ الاجراءات التي نؤكد عليها هي كل ما يلي عدا : أ- الإيكو لتأكيد الحمل ب- تحليل البول للتأكد باعتبارها اول زيارة للطبيب ج- الإيكو لقياس سماكة النقرة</p>	<p>٢- لتأكيد التشخيص السابق نبحث عن : أ- بيلة بروتينية</p> <p>٣- الاضطراب المشاهد عند هذه الحامل : أ- قصور كلوي ب- نقص نمو الجنين داخل الرحم</p>
<p>* مريضة ٣٨ سنة ولود ٤ ولادات طبيعية قصة نزف تناسلي ، بتصوير الإيكو تبين وجود مظهر عاصفة ثلجية (الاسئلة من ٩ الى ١١)</p> <p>٩- التشخيص : رحي عدارية كاملة</p> <p>١٠- التدبير للحالة السابقة : أ- تجريف بالممص وإعطاء الاوكسيتوسين ب- استئصال الرحم</p>	<p>* مريضة ولود ٢ ولادة طبيعية ، بعمر حمل ٣٥ اسبوع تعاني من الأم ماغصة منذ ١٢ ساعة و قبل نصف ساعة حدث دفقة مائية دافئة من المهبل و بالفحص تبين ان الامعاء و الاتساع ٥ سم و ٨٠% ، وبالفحص السريري تبين ان لديها جيب مياه ممزق . (الاسئلة من ٤ الى ٦)</p> <p>٤- التشخيص هو : أ- مخاض ب- تهديد مخاض باكر ج- مخاض باكر د- انبثاق أغشية باكر</p>
<p>١١- في الحالة السابقة نستخدم : أ- اللولب لمنع الحمل ب- يجب منع الحمل لثلاث سنوات ج- مانعات الحمل الفموية الهرمونية لسنة واحدة</p>	<p>٥- ما هو الاجراء الامثل : أ- تأخير المخاض ب- اعطاء ديكساميثازون ج- المراقبة و التوليد د- القيصرية الاسعافية</p>
<p>* سيدة حامل بالاسبوع ٣٢ .. ضغط ١٦/١١ تعاني من اعراض طنين وتشوش رؤية مع بيلة بروتينية + ٤ ملغ /دل . (الاسئلة من ١٢ الى ١٤)</p> <p>١٢- التشخيص : ما قبل ارجاج شديد ١٣- العلاج : سلفات المغنيزيوم ١٤- التدبير في حال لم تستجيب العلاج : أ- مراقبة ب- انتهاء الحمل فوراً ج- انتهاء الحمل في الاسبوع ٣٤ د- انتهاء الحمل في الاسبوع ٣٦</p>	<p>٦- تحمل هذه المريضة في المستقبل خطر حدوث : أ- ما قبل ارجاج ب- مخاض باكر ج- مشيمة منزاحة د- انبثاق أغشية باكر</p>
	<p>الاسئلة المحولة هي من مناقشة الطلاب</p>

شكر كبير لكل من ساهم بجمع هذه الاسئلة
والله ولي التوفيق

فريقكم : Adrenaline



* مريضة ولود ١ و حامل بالاسبوع السابع انت بشكوى نزف
خفيف مع الم خفيف اسفل البطن.. بالفحص حجم الرحم مناسب
لعمر الحمل بالايكو وجود جنين حي
١٥- التشخيص الاقرب للمريضة :
أ-تهديد بالاجهاض
ب- اجهاض ناقص
ج- اجهاض منسي

* امرأة حامل عندها نزف بلون داكن بالاسبوع ٣٧ وتعاني من
آلام ماغصة
١٦- التشخيص : انفكاك مشيمة
١٧- دقات قلب الجنين ٨٠ بالدقيقة واتساع العنق يمكن ٢سم
والامحاء ٦٠ فشو التدبير : قيصرية اسعافية
١٨- تألم الجنين شو سببو : نقص الأكسجة

* أسبوع ٣٧ استطعنا مس القفا بالناحية الأمامية السفلية عنا
انبثاق أغشية وما في نزف وفي عنا الحبل السري أمام رأس
الجنين
١٩- شو المجيء : قمي أمامي أيسر
٢٠- شو التشخيص : انسداد سرر
٢١- التدبير : قيصرية

😊 Viva Adrenaline 😊